

**5º Congresso Nacional dos Médicos
Auditores e Codificadores Clínicos**

Praia de Mira, 1 e 2 de Março de 2013



Patologia Mamária

**Teresa Santos
Rosa Paula Soares**



Centro Hospitalar
de Entre o Douro e Vouga, E.P.E.
Unidade de Santa Maria da Feira



CHEDV

Patologia Mamária

Os números do cancro da mama em Portugal

- Em Portugal, surgem aproximadamente 4.500 novos casos de cancro da mama por ano
- 1 em cada 10 mulheres irá desenvolver cancro da mama, em algum momento da sua vida



CHEDV

Patologia Mamária

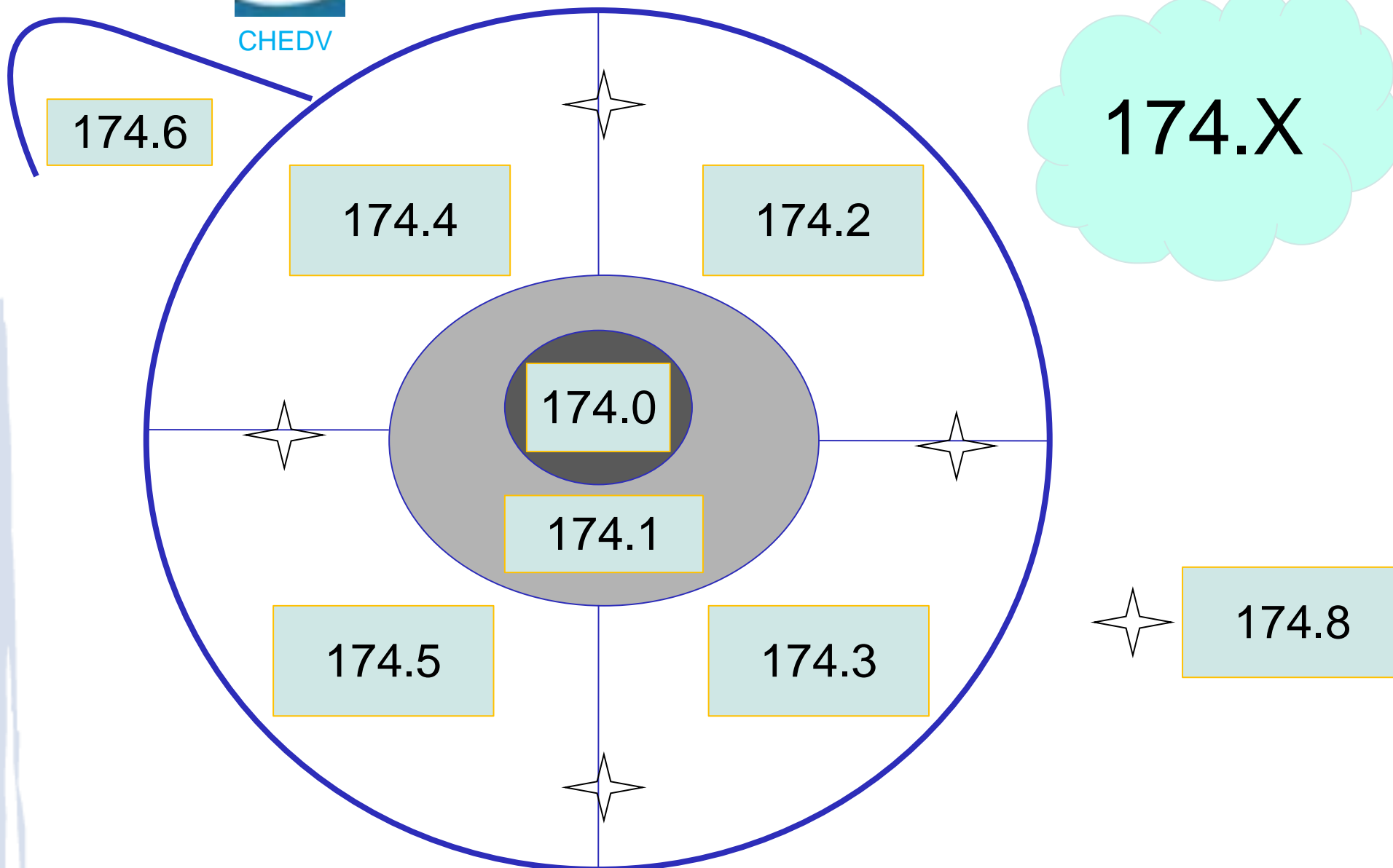
Os números do cancro da mama em Portugal

- O cancro da mama mata, todos os anos, aproximadamente 1500 mulheres
- 90% dos cancros da mama são curáveis, se forem detectados “a tempo” (na fase inicial) e tratados correctamente

Patologia Mamária



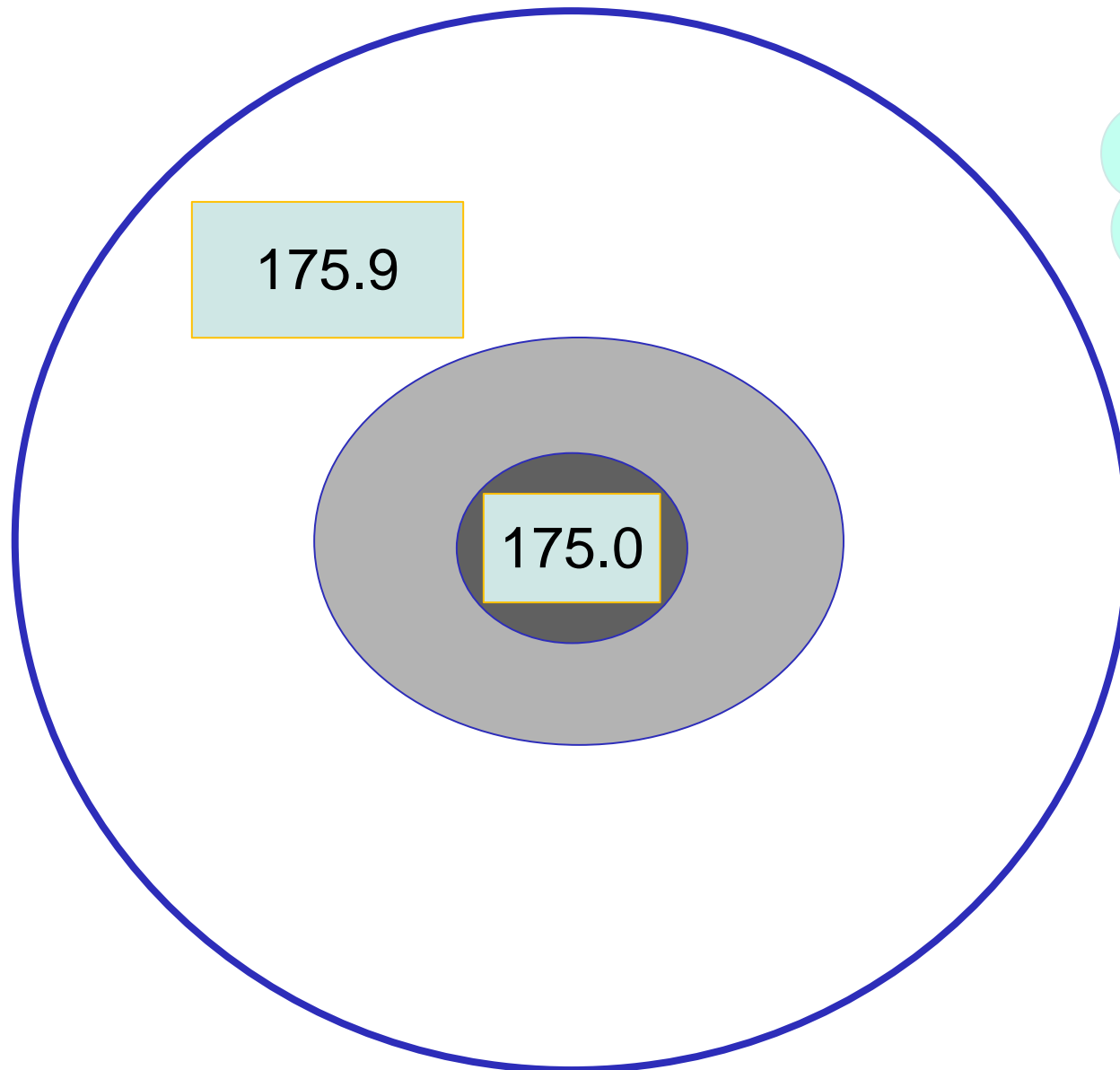
CHEDV





CHEDV

Patologia Mamária



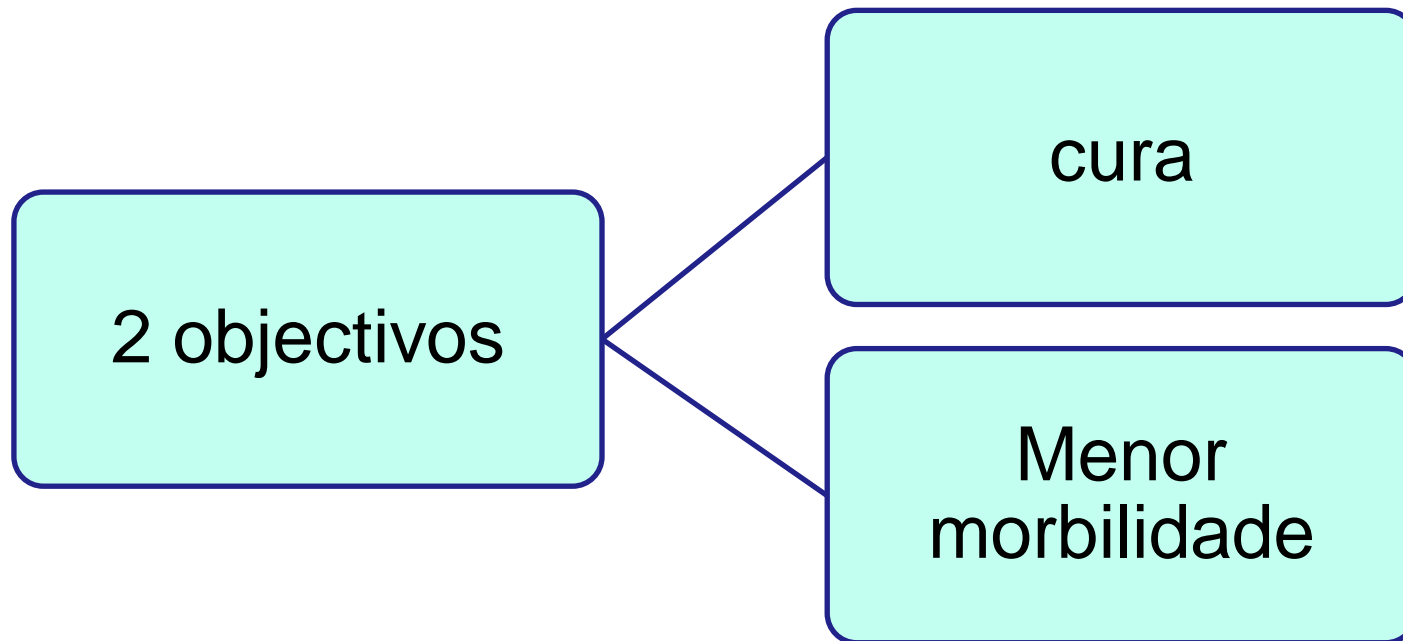
175.X



CHEDV

Patologia Mamária

Tratamento do cancro da Mama



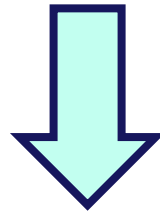


CHEDV

Patologia Mamária

A cirurgia mamária tem evoluído ao longo dos tempos

Grandes ressecções oncológicas de Halstead (controle loco regional)



Actuais biopsias guiadas de LNP (Lesões Não Palpáveis)



CHEDV

Patologia Mamária

- Aumento na detecção de LNP
 - Rastreio
 - Melhoria das técnicas de diagnóstico clássicas
 - Novos métodos de imagem
- Implementação da quimioterapia primária



Aumento do número de casos de LNP com indicação cirúrgica.



CHEDV

Patologia Mamária

Revolução no diagnóstico

- Incidência de CDIS aumentou 10 vezes nos últimos 20 anos
- CDIS corresponde a 20 - 30 % de todos os carcinomas da mama detectados por rastreio (1 caso/1300 mamografias)
- > 90% dos CDIS são lesões infra-clínicas detectadas na mamografia:
 - Microcalcificações (76%)
 - Densidades mamográficas (24%)



CHEDV

Patologia Mamária

Early Stage Breast Cancer NIH Consensus Conference, 1991

CONCLUSIONS AND RECOMMENDATIONS

1. Breast conservation treatment is an appropriate method of primary therapy for the majority of women with stage I and II breast cancer and is preferable because it provides survival rates equivalent to those of total mastectomy and axillary dissection while preserving the breast.



CHEDV

Patologia Mamária

A **cirurgia conservadora (CC)** baseia-se no conceito de que :

- 1 - O tipo e a extensão do tratamento local e regional não afectam a sobrevida.
- 2 - O estadio ganglionar deve ser considerado como sendo ilustrativo do risco de desenvolvimento de metástases à distância.



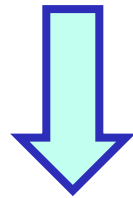
CHEDV

Patologia Mamária

3 - O Carcinoma mamário invasivo é um processo sistémico

4 - O desenvolvimento de metástases depende:

- cinética celular
- taxa de crescimento tumoral
- equilíbrio hospedeiro – tumor



Menor agressividade cirúrgica



CHEDV

Patologia Mamária

A Cirurgia conservadora tem 2 objectivos:

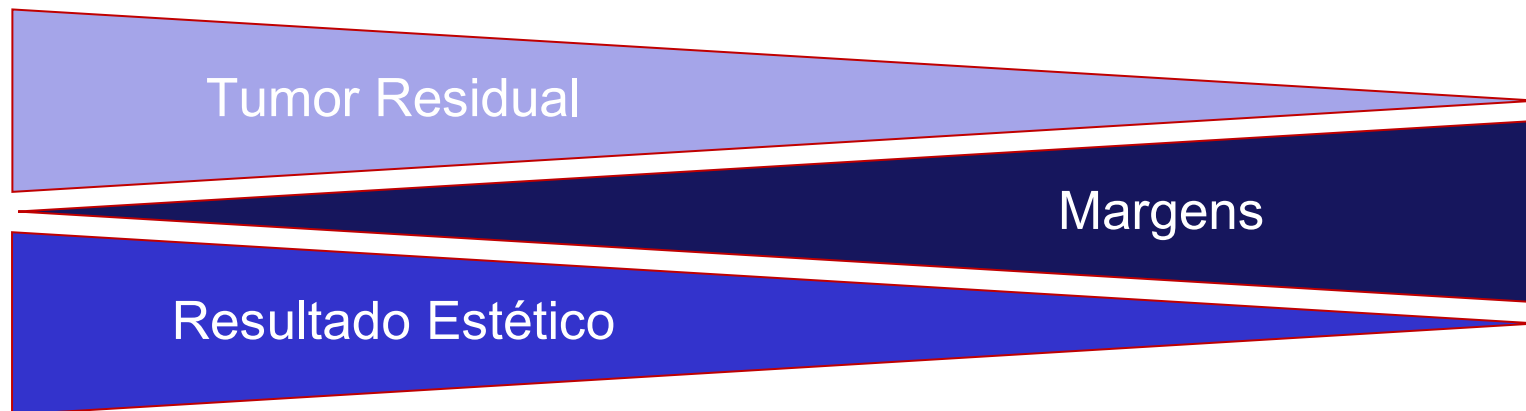
- Controlo local da doença
- Resultado estético satisfatório



CHEDV

Patologia Mamária

- Ressecções amplas, para melhor controle local , pioram o resultado estético.
- Procura de um bom resultado estético pode induzir a realização de pequenas ressecções , com maior risco de recidiva local.





CHEDV

Patologia Mamária

Cerca de 30% das pacientes com cirurgia conservadora tem defeitos

Assimetrias
(perdas de volume)



Retracções
(alteração contorno da mama)

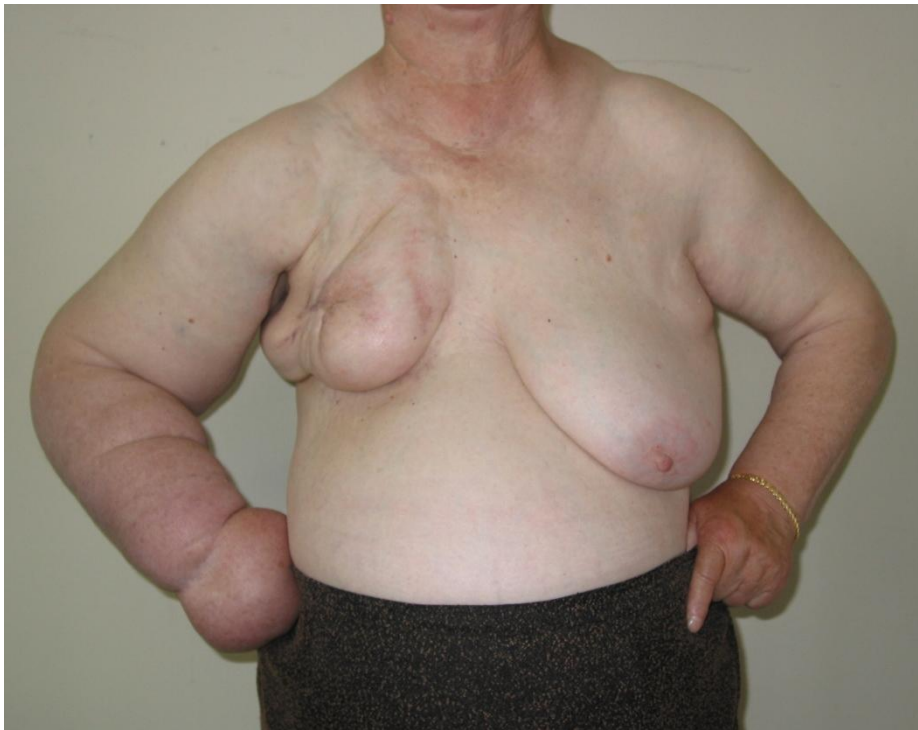




CHEDV

Patologia Mamária

Resultado Estético = QoL





CHEDV

Patologia Mamária

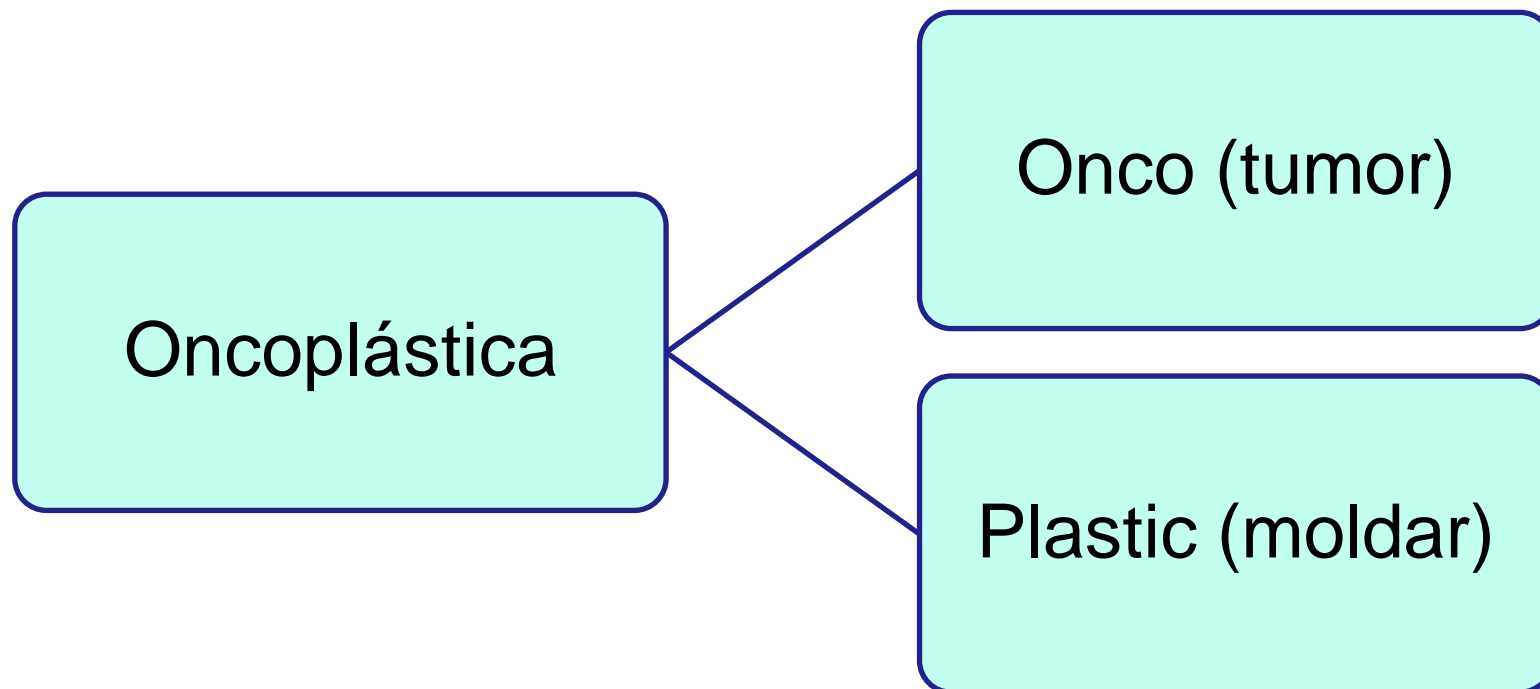
No tratamento cirúrgico actual do cancro da mama deve ser considerada a **Cirurgia Oncoplástica**



CHEDV

Patologia Mamária

A Cirurgia **Oncoplástica** é o resultado do uso das técnicas próprias da cirurgia plástica no tratamento cirúrgico do cancro da mama

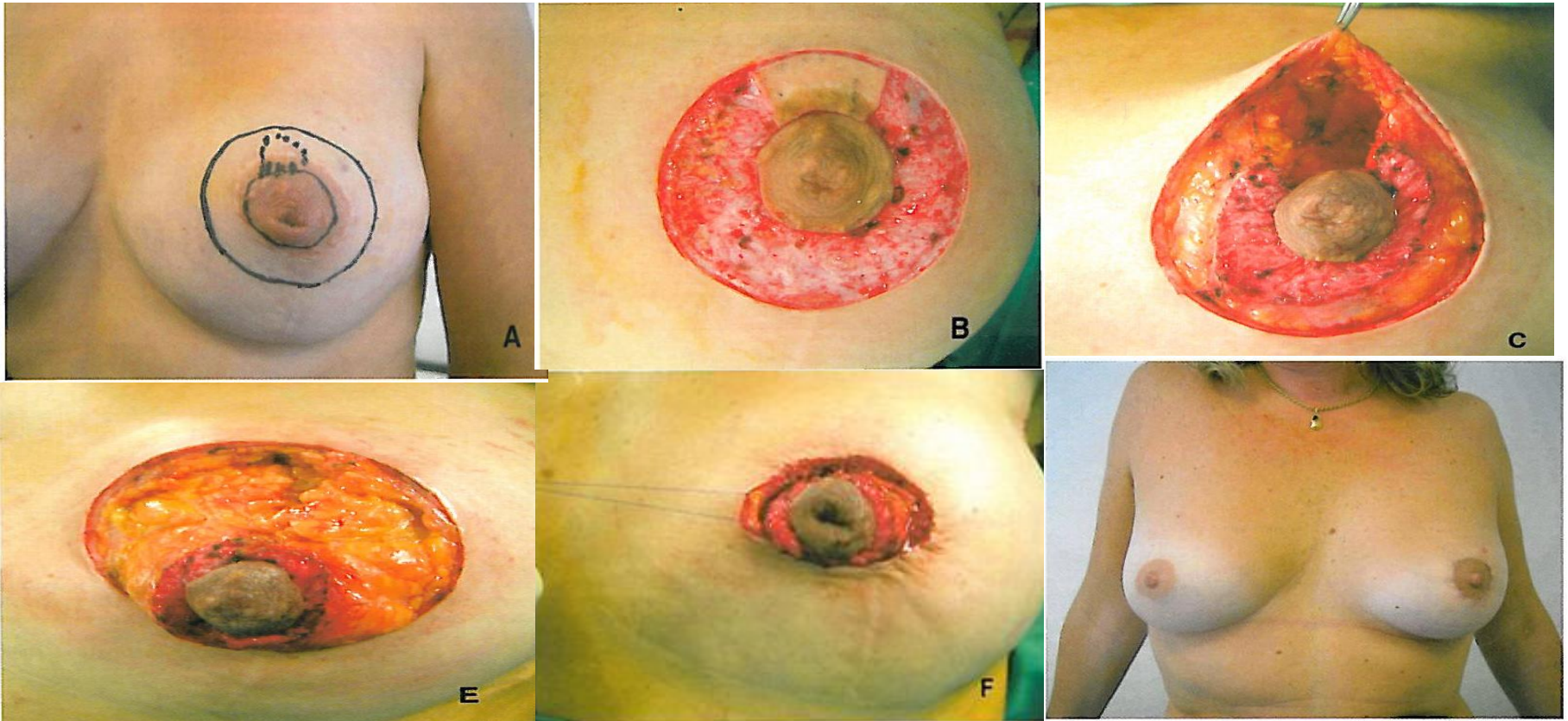




CHEDV

Patologia Mamária

Mamoplastia circular

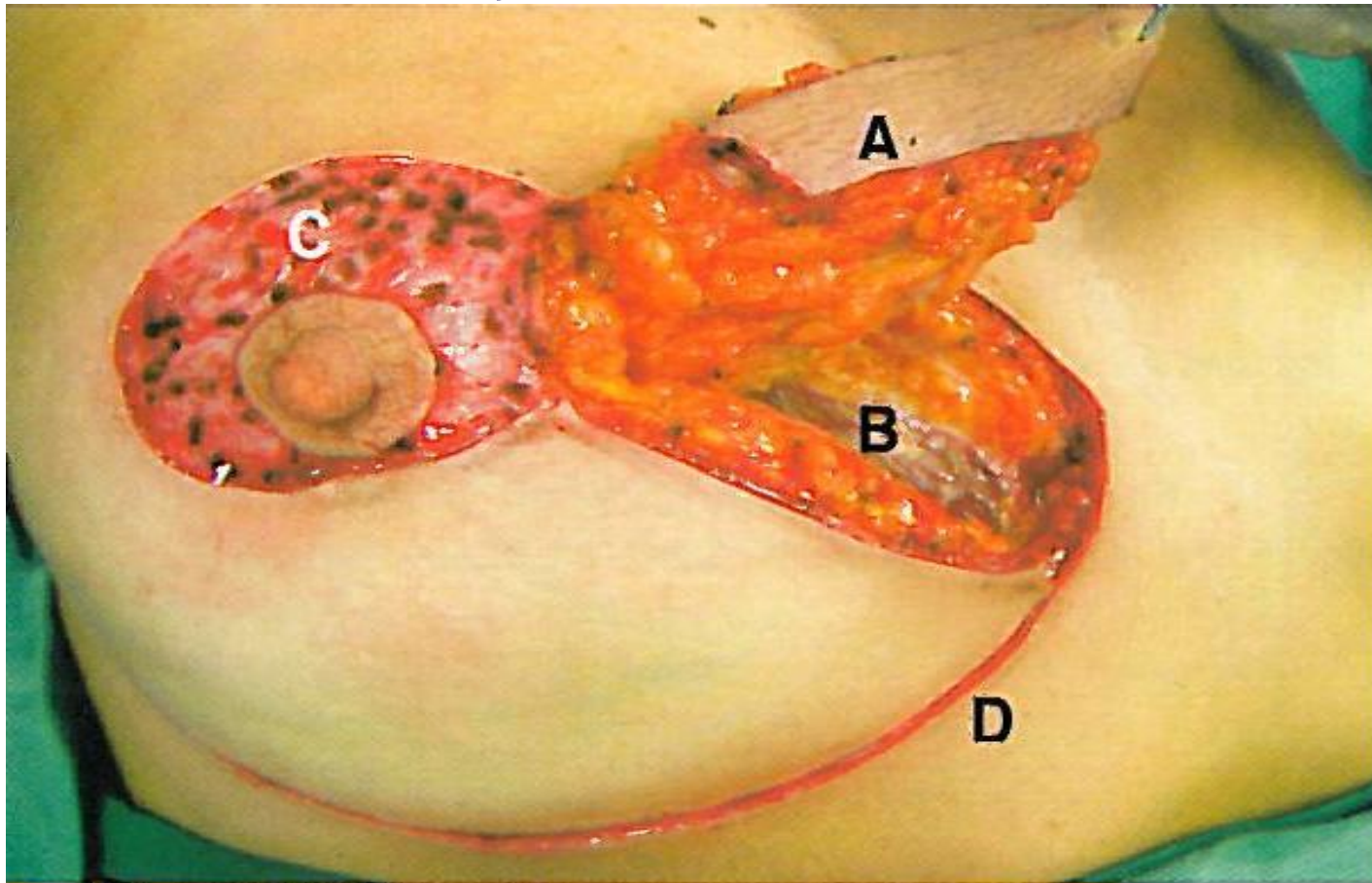




CHEDV

Patologia Mamária

Mamoplastia rotação interna

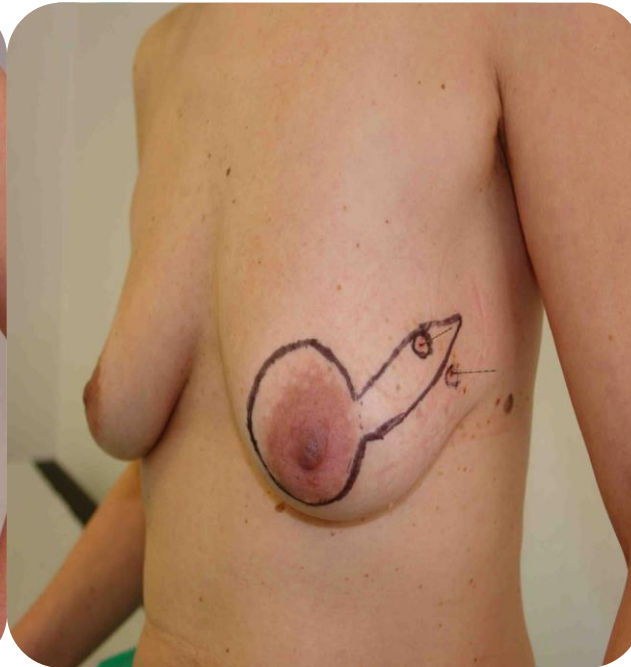




CHEDV

Patologia Mamária

Mamoplastia lateral

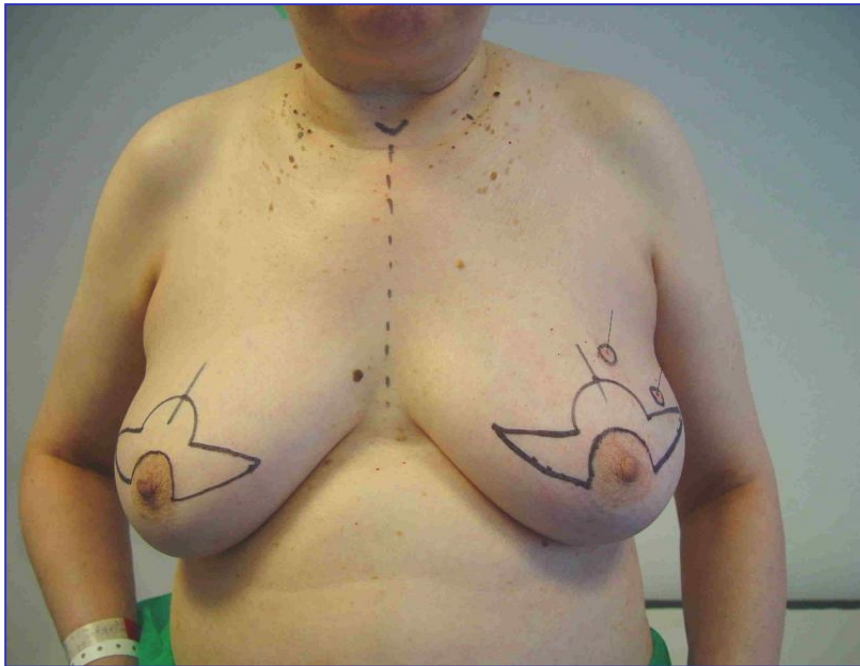




CHEDV

Patologia Mamária

Mamoplastia Horizontal





CHEDV

Patologia Mamária

Mamoplastia

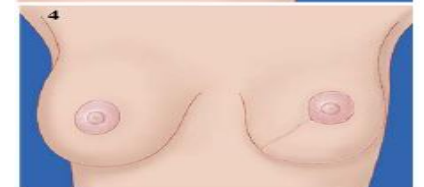
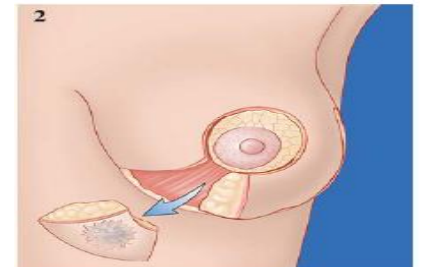
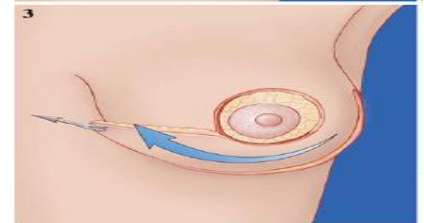
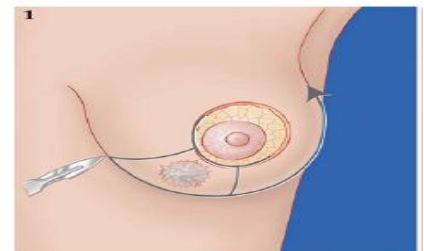
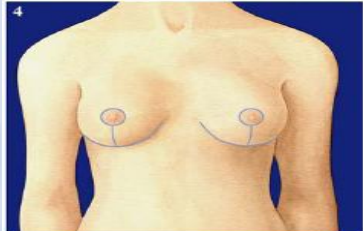
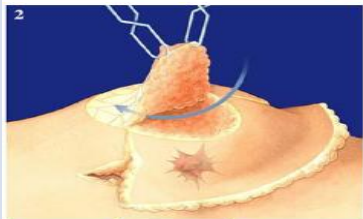
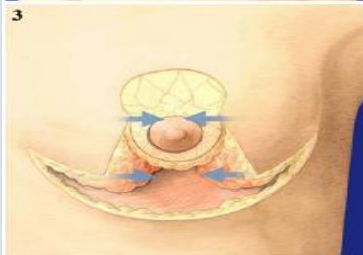
85.89

Improving Breast Cancer Surgery: A Classification and Quadrant per Quadrant Atlas for Oncoplastic Surgery

Krishna B. Clough, MD, Gabriel J. Kaufman, MD, Claude Nos, MD, Ines Buccimazza, MD, and Isabelle M. Sarfati, MD

TABLE 3 Level II OPS: quadrant per quadrant Atlas (orientation for left breast)

Clock position	Procedures
5–7 o'clock	Superior pedicle mammoplasty/ inverted T or vertical scar
Lower pole	Superior pedicle mammoplasty/V scar
7–8 o'clock	Batwing
Lower inner quadrant	
9–11 o'clock	
Upper inner quadrant	
12 o'clock	Inferior pedicle mammoplasty or round block mammoplasty
Upper pole	
1–2 o'clock	Racquet mammoplasty/radial scar
Upper outer quadrant	
4–5 o'clock	Superior pedicle mammoplasty/J scar
Lower outer quadrant	
Central subareolar	Inverted T or vertical-scar mammoplasty with NAC resection





CHEDV

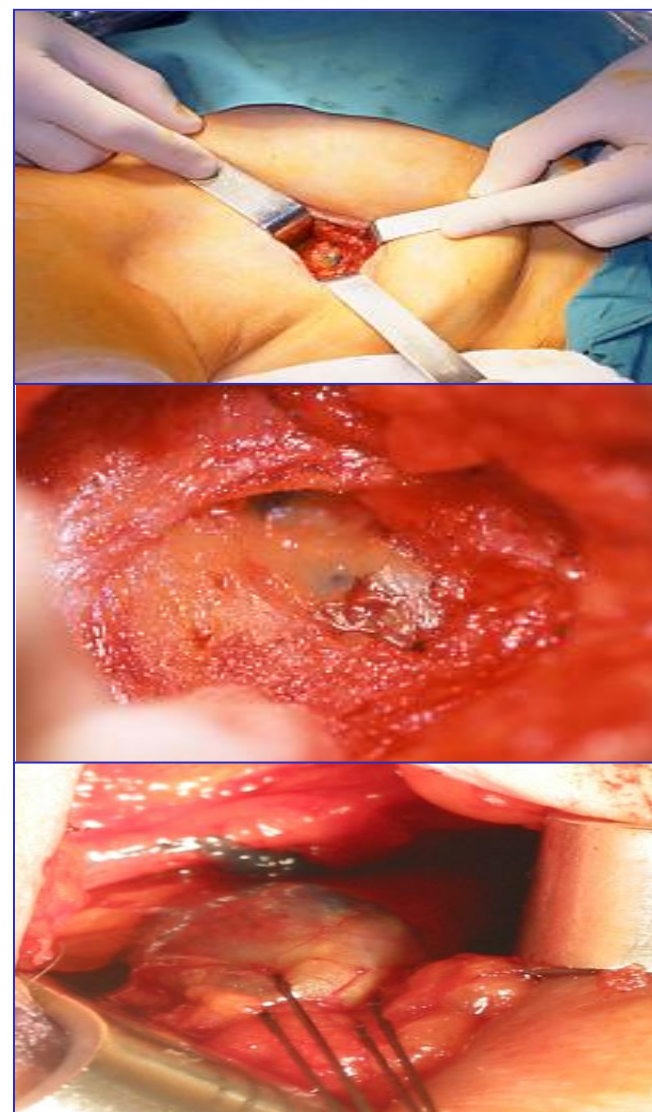
Patologia Mamária

O esvaziamento axilar melhora a sobrevivência?



Pesquisa de gânglio sentinela

- O mais importante avanço do último século para evitar a morbilidade do EA
- Omite o EA en doentes com GS negativo ou com micrometastases
- Proporciona informação suficiente para determinar o estadio



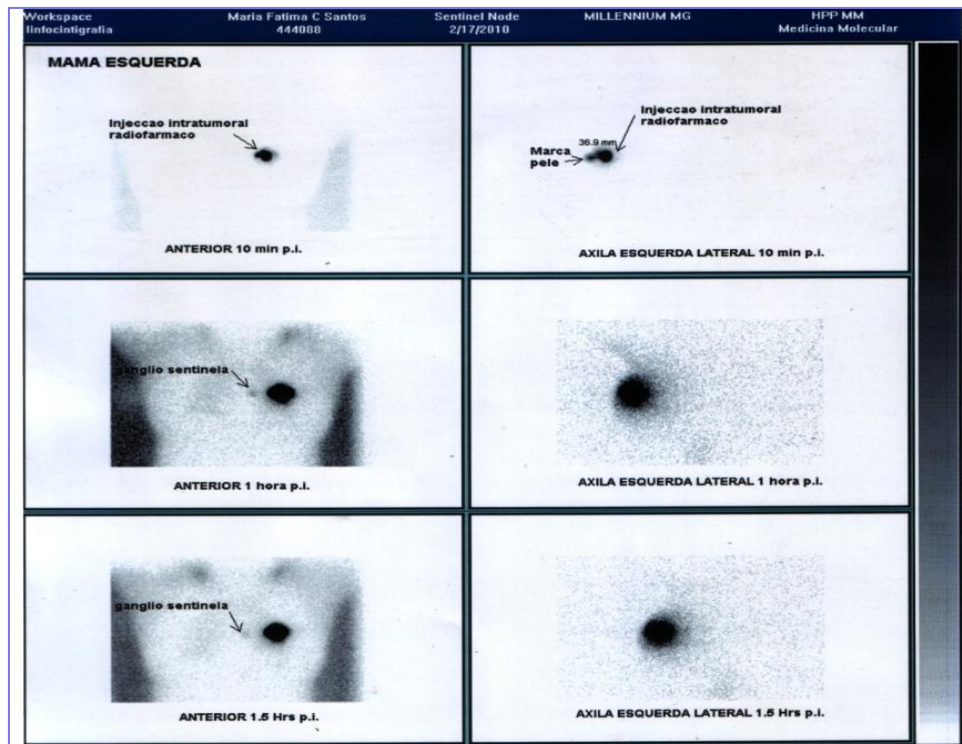
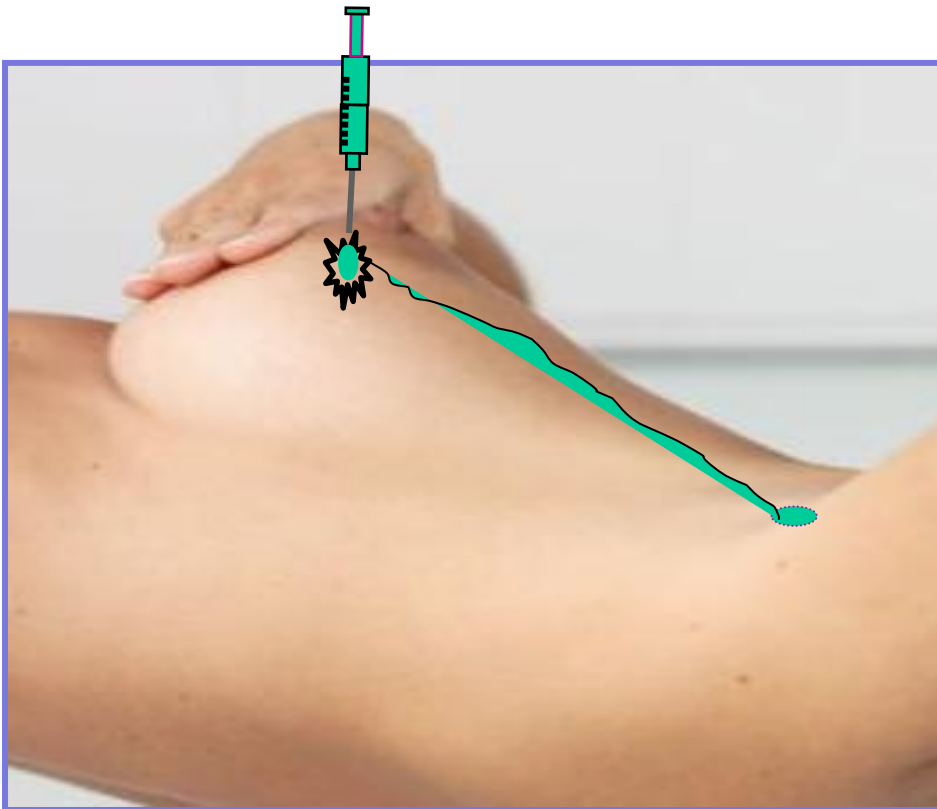


CHEDV

Patologia Mamária

Linfocintigrafia

92.16





CHEDV

Patologia Mamária

Pesquisa (excisão) de gânglio sentinela

- Axilar	40.23
- Mamária Interna	40.22

Esvaziamento axilar radical.....	40.51
----------------------------------	-------



CHEDV

Patologia Mamária

Mastectomia ↔ Cirurgia Conservadora

Esvaziamento Axilar ↔ Gânglio Sentinela



CHEDV

Patologia Mamária

Procedimentos

Mastectomia subtotal (Tumorectomia alargada)

Cirurgia oncoplástica

Mastectomia

Pesquisa de gânglio sentinela

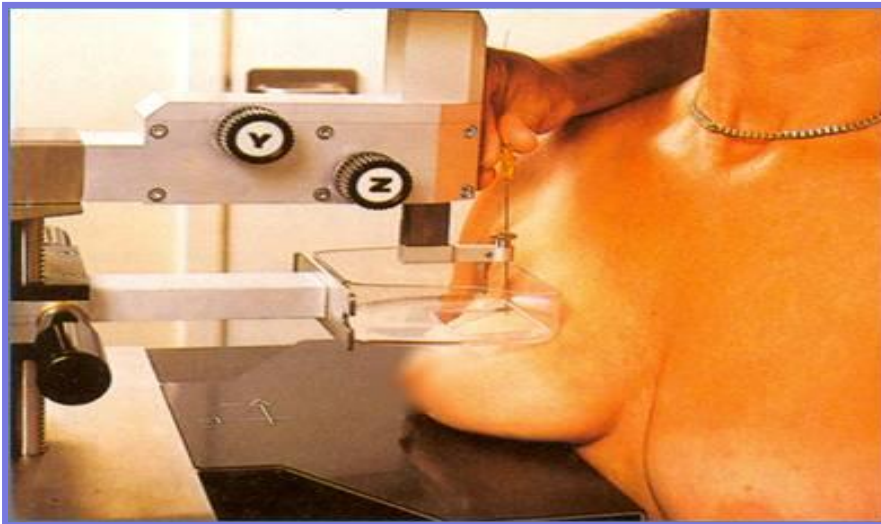
Esvaziamento axilar



CHEDV

Patologia Mamária

Mamografia



87.37

Ecografia



88.73



CHEDV

Patologia Mamária

Quadrantectomia

85.22



Mastectomia subtotal

85.23





CHEDV

Patologia Mamária

Mastectomia Simples Unilateral	85.41
Mastectomia Simples Bilateral	85.42
Mastectomia Radical Modificada	85.43



CHEDV

Patologia Mamária

- **Skin Sparing Mastectomy**

Mastectomia poupadora de pele com colocação de prótese imediata

- **Nipple Sparing Mastectomy**

Mastectomia poupadora do complexo areolo – mamilar com colocação de prótese imediata

85.33 (unilateral)

85.35 (Bilateral)



CHEDV

Patologia Mamária

Lipofilling 85.55

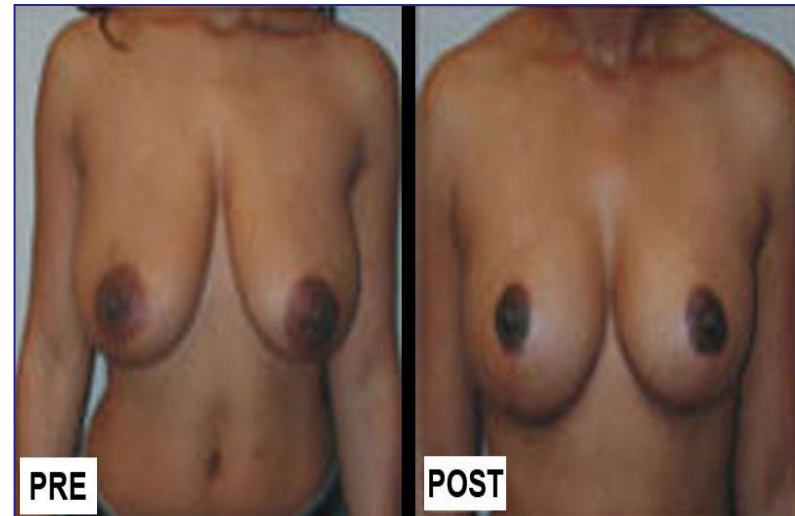




CHEDV

Patologia Mamária

Mastopexia (DEF: tratamento ptose mamaria)85.6





CHEDV

Patologia Mamária





CHEDV

Patologia Mamária





CHEDV

Patologia Mamária

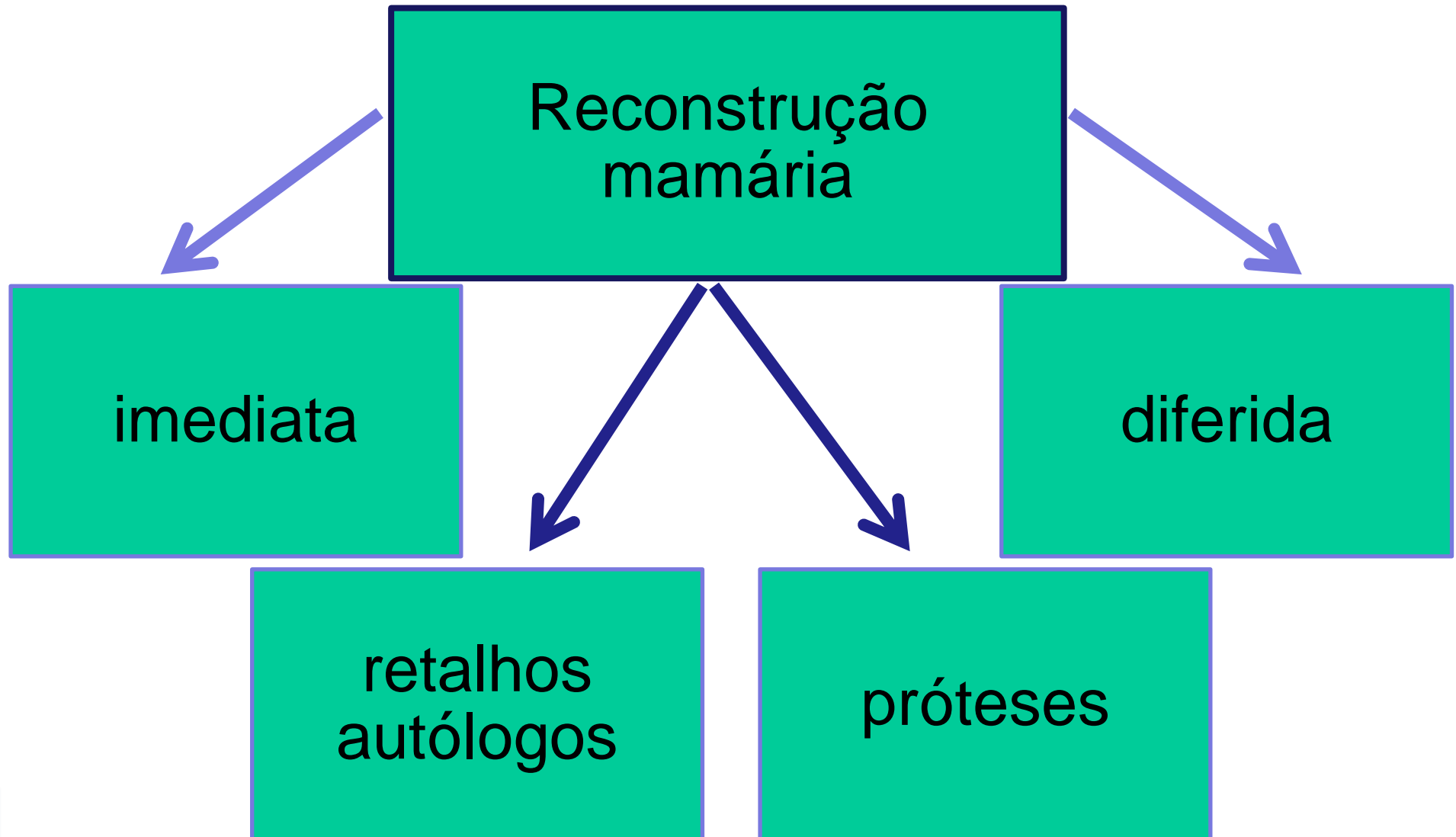
NOC (Normas de orientação clínica)

A reconstrução mamária faz parte do tratamento do cancro da mama



CHEDV

Patologia Mamária





CHEDV

Patologia Mamária

RECONSTRUÇÃO MAMÁRIA

- Admissão para reconstrução (P)	V 51.0 *
- Antecedentes de neoplasia da mama	V 10.3
- Antecedentes de CDIS	V 13.89

* após mastectomia



CHEDV

Cirurgia Plástica

Patologia Mamária

Reconstrução com grande dorsal	85.71
TRAM pediculado.....	85.72
TRAM livre	85.73
DIEP	85.74
SIEP	85.75



CHEDV

Patologia Mamária

Cirurgia Plástica - complicações

Contractura da prótese mamária	611.83
Deformidade da mama reconstruída	612.0
Assimetria mamária	612.1



CHEDV

Patologia Mamária

Cirurgia Plástica - complicações

Revisão de prótese mamária 85.93

Remoção de prótese mamária 85.94



CHEDV

Patologia Mamária

Reconstrução mamária diferida

Inserção de expansor	85.95
Remoção de expansor	85.96
Colocação de prótese mamária unilateral	85.53
Colocação de prótese mamária bilateral	85.54
Reconstrução do mamilo	85.87

Patologia Mamária



CHEDV

MORFOLOGIA

CDIS M8500/2

CLIS M8520/2

Carcinoma intracístico não invasor..... M8503/2

CDI M8500/3

CLI M8520/3

Carcinoma inflamatório..... M8530/3

Doença de Paget M8540/3

Doença de Paget associada a CDI M8541/3

obrigada

